

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-060161

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 CPT-11+CDDP (short hydration) [NSCLC]

4週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 30分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg アロカリス点滴静注235mg [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg ブスコパン注20mg (DI)	1袋 1瓶 1管 1管 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 90分で [H] イリノテカン(遮光)100mg (200)ソルデム3A 200mL(リタ-T3)	60mg /m ² 200mL	未定						
05	点滴 点滴注射 60分で (500)ソルデム1輸液 500mL [H] アスパラギン酸カリウム注キット(10mEq) 硫酸Mg補正液 20mL(1mEq/mL)	1袋 1キット 8mL	未定						
06	点滴 点滴注射 30分で マンニトールS注射液 300mL	300mL	未定						
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 2時間で [H] シスプラチン(遮光)50mg (DI) (500)生食500mL	80mg /m ² 500mL	未定						
08	点滴 点滴注射 60分で (500)ソルデム1輸液 500mL [H] アスパラギン酸カリウム注キット(10mEq)	1袋 1キット	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

2 / 3

発行日時 2023年09月19日 16時27分

レジメンNo. 01-060161

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 CPT-11+CDDP (short hydration) [NSCLC]

4週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位)	速度指示	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL		未定						
03	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg ブスコパン注20mg (DI)	1袋 1管 1管 1管		未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 90分で [H] イリノテカン(遮光)100mg (200)ソルデム3 A 200mL (リタ-T3)	60mg 200mL	/m ²	未定						
----- 続きあり -----										

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

3 / 3

発行日時 2023年09月19日 16時27分

レジメンNo. 01-060161

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 CPT-11+CDDP (short hydration) [NSCLC]

4週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位) 速度指示	day(15)	day(16)	day(17)	day(18)	day(19)	day(20)	day(21)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
03	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック [H] (3.3)デキサート3.3mg [H] (6.6)デキサート6.6mg ブスコパン注20mg (DI)	1袋 1管 1管 1管	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 90分で [H] イリノテカン(遮光)100mg (200)ソルデム3A 200mL(リタ-T3)	60mg /m ² 200mL	未定						

終了

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

心電図モニター装着